

Ponemos a tu
disposición

6

planes de salud

cada uno con montos asegurados y diferencias en sus coberturas, para adaptarnos a tus necesidades. Nuestro representante de seguros te explicará ampliamente cual es el más adecuado para vos y tu familia.

Dentro de las ventajas competitivas que ofrecemos está la cobertura de asistencia internacional al viajero, un seguro de vida término, así como asistencia médica al hogar y telemedicina.

Es un gusto para ASSA que formés parte de nuestra gran familia.



assa

el león azulado

CUADRO DE BENEFICIOS PRODUCTOS INDIVIDUALES DE GASTOS MÉDICOS



BENEFICIOS DE HOSPITALIZACION

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Habitación y alimentación fuera de Latinoamérica (máximo 180 días en un período de 365 días). *	100%	US\$1,000/día	US\$875/día	US\$500/día	US\$500/día	US\$400/día
Habitación y alimentación en Latinoamérica (máximo 180 días en un período de 365 días). *	100%	100%	100%	US\$250/día	US\$250/día	US\$400/día
Unidad de Cuidados Intensivos (máximo 180 días en un período de 365 días). *	100%	100%	100%	US\$1,000/día	US\$1,000/día	US\$700/día
Trasplante de órganos (incluye gastos del donante)*	US\$1,000.000	US\$500,000	US\$250,000	US\$150,000	US\$100,000	US\$50,000



HONORARIOS MÉDICOS

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Honorarios del cirujano	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Honorarios asistente de cirujano	20%	20%	20%	20%	20%	20%
Honorarios anestesiólogo	30%	30%	30%	30%	30%	30%



BENEFICIOS AMBULATORIOS

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Consulta Médico General o Especialista *	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Rayos X, ultrasonidos, resonancias magnéticas, exámenes de laboratorio y otros exámenes de diagnóstico *	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Cuidado y tratamiento ambulatorio *	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Radioterapia, Quimioterapia, Diálisis*	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Medicamentos prescritos (monto máximo)	US\$30,000	US\$25,000	US\$15,000	US\$10,000	US\$5,000	US\$500 (aplica coaseguro)
Chequeo anual a partir del treceavo mes de vigencia de la póliza	US\$250	US\$150	US\$150	ND	ND	ND



BENEFICIOS DE MATERNIDAD

(solo para la asegurada titular o cónyugue)

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANTAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Parto Normal, Cesárea, Amenaza de Aborto y Aborto (No aplica deducible)	US\$10,000	US\$7,000	US\$4,500	US\$3,000	US\$3,000	ND
Complicaciones del embarazo, hasta un límite máximo de (Aplica Deducible)	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	ND
Complicaciones del parto, hasta un límite máximo de (Aplica Deducible).	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	ND
Complicaciones del nacimiento y condiciones congénitas o hereditarias de un niño nacido en una maternidad cubierta, que aparecen antes de cumplir los 18 años *	US\$200,000	US\$150,000	US\$100,000	US\$40,000	US\$40,000	ND
Complicaciones del nacimiento y condiciones congénitas o hereditarias de un niño nacido en una maternidad cubierta, que aparecen después de cumplir los 18 años *	US\$1,300.000	US\$1,000.000	US\$1,000.000	US\$100,000	US\$40,000	ND
Condiciones congénitas o hereditarias de un niño NO nacido en póliza.	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	ND	ND	ND





OTROS BENEFICIOS MÉDICOS

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Transporte de emergencia en Ambulancia Aérea (máximo vitalicio)	US\$100,000	US\$50,000	US\$50,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$1,000
Transporte de emergencia en Ambulancia Terrestre (máximo por evento)	US\$2,000	US\$1,500	US\$1,500	US\$1,000	US\$1,000	US\$100
Cirugía reconstructiva (debido a un accidente cubierto por la póliza)*	100%	100%	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$10,000 (aplica coaseguro)
Prótesis internas (que sean medicamente necesarios)*	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Equipo Médico, Prótesis Externas y dispositivos Ortopédicos (que sean medicamente necesarios) *	100%	100%	100%	100%	100%	90%
Tratamiento dental de emergencia (debido a un accidente cubierto por la póliza)*	US\$30,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$5,000 (aplica coaseguro)
Terapia física y ocupacional por asegurado por año póliza.	30 visitas US\$50c/u (Incluye Terapia de Lenguaje)	30 visitas US\$50c/u (Incluye Terapia de Lenguaje)	30 visitas US\$50c/u (Incluye Terapia de Lenguaje)	20 visitas US\$50c/u	20 visitas US\$50c/u	20 visitas US\$50c/u (aplica coaseguro)
Cuidados de Enfermería en el Hogar	Máximo 30 días Naturales	Máximo 30 días Naturales	Máximo 30 días Naturales	Máximo 30 días Naturales	Máximo 30 días Naturales	Máximo 30 días Naturales
Tratamiento de emergencia fuera de la Red de Proveedores (monto máximo) *	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000	US\$25,000 (aplica coaseguro)
Alojamiento por COVID-19 (Hospedaje simple si es notificado con Orden Sanitaria de Aislamiento)	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000	US\$125 diarios hasta un máximo de US\$2,000



BENEFICIOS ADICIONALES

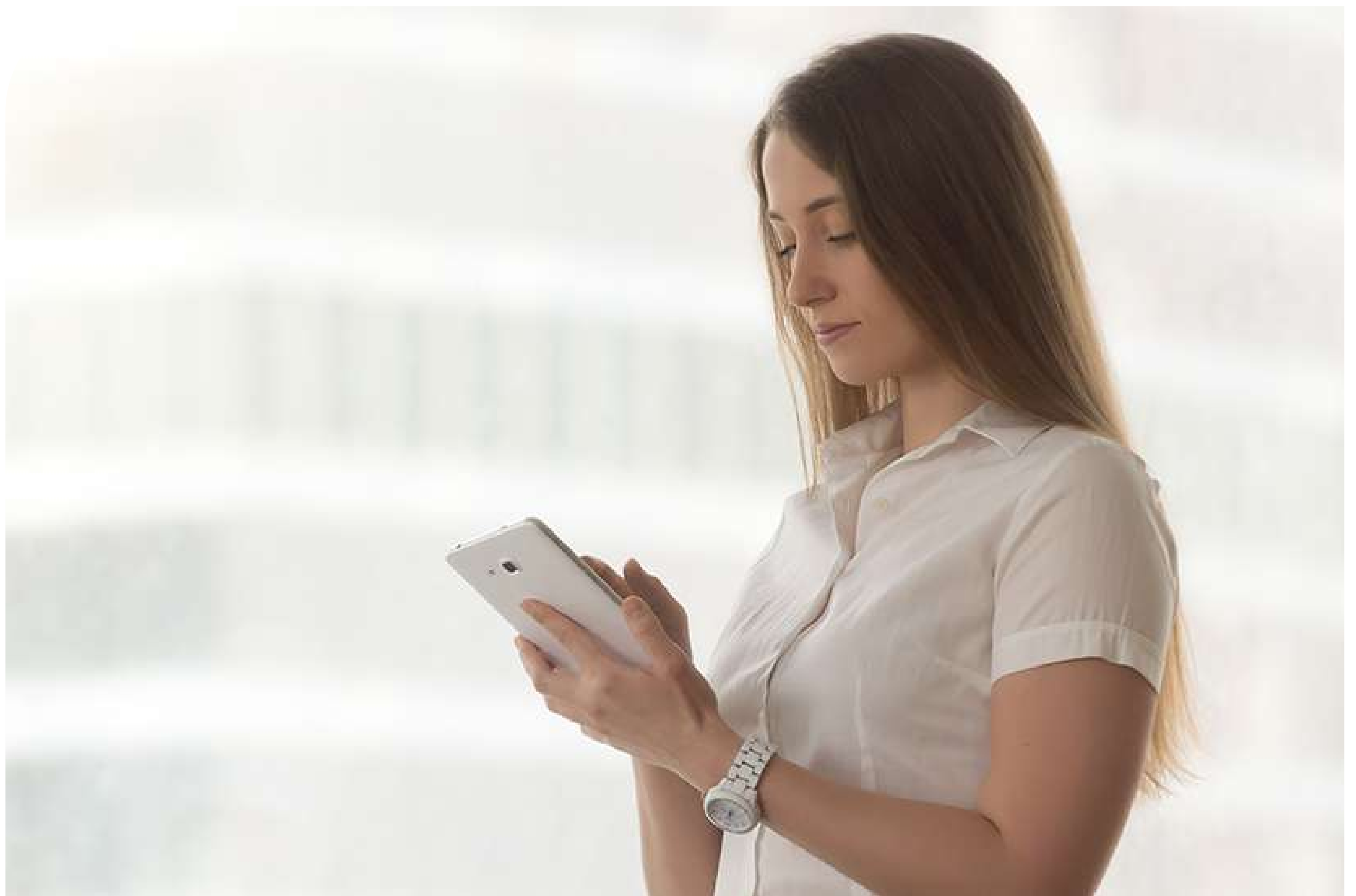
BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Cobertura por muerte natural	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000
Cobertura adicional por muerte accidental y desmembramiento	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	ND





ASISTENCIA AL VIAJERO

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Gastos médicos por accidente	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000
Gastos médicos por enfermedad no pre-existente	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000	US\$10,000
Medicamentos recetados: por el departamento médico de la central de asistencias	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Emergencia dental	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500
Repatriación funeraria	US\$5,000	US\$5,000	US\$5,000	US\$5,000	US\$5,000	US\$5,000
Traslado sanitario/Repatriación sanitaria	US\$2,500	US\$2,500	US\$2,500	US\$2,500	US\$2,500	US\$2,500
Traslado de familiar por hospitalización	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500
Compensación por pérdida de equipaje	US\$800	US\$800	US\$800	US\$800	US\$800	US\$800
Asistencia médica por enfermedad pre-existente	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100
Pérdida de pasaporte	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100	US\$100
Regreso anticipado por siniestro grave en domicilio	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500	US\$500
Transmisión de mensajes urgentes	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido
Cobertura	Mundial/sin límite de edad	Mundial/sin límite de edad	Mundial/sin límite de edad	Mundial/sin límite de edad	Mundial/sin límite de edad	Mundial/sin límite de edad
Máximo de días por viaje	60 días	60 días	60 días	60 días	60 días	60 días
Periodo de espera / Deducible y copago	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



OTROS BENEFICIOS

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Deportes Regulares (Siempre y cuando se declaren en la solicitud de aseguramiento)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Deportes considerados como peligrosos o de alto riesgo, siempre y cuando, se practiquen en forma ocasional o aficionada y con el equipo adecuado, excepto: escalamiento de altas montañas con o sin cuerdas guía; pilotaje de naves aéreas, motocross, carreras de automóviles, bungee jumping, cuerda floja, saltos en rampas con vehículos, saltos urbanos, paracaidismo; parapente y alas delta.	US\$250,000.00	US\$250,000.00	US\$250,000.00	ND	ND	ND
Enfermedades terminales.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedades críticas o graves.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Cualquier gasto incurrido durante los últimos 90 días del año póliza que no exceda el deducible, será aplicado al deducible del siguiente período año póliza.	Disponible	Disponible	Disponible	ND	ND	ND
Asistencia Médica en el Hogar (Incluye médico a domicilio limitado a 4 servicios por trimestre y 2 servicios de Ambulancia si el médico así lo requiere.	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
Servicio de Telemedicina.	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
Enfermedades epidémicas y pandémicas y/o emergencias de la salud pública internacional que han sido declaradas como tales.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tratamiento de alergias.	Sin sublímite, no aplica prueba de alergias	Sin sublímite, no aplica prueba de alergia	Sin sublímite, no aplica prueba de alergias	Sin sublímite, no aplica prueba de alergia	Sin sublímite, no aplica prueba de alergia	Sin sublímite, no aplica prueba de alergia
Extracción de molares impactadas.	ND	ND	ND	ND	ND	Sin sublímite
VIH/SIDA	ND	ND	ND	ND	ND	US\$7.500 vitalicio
Salpingectomía	ND	ND	ND	ND	ND	US\$500
Vasectomía	ND	ND	ND	ND	ND	US\$250
Terapia psiquiátrica o psicológica	ND	ND	ND	ND	ND	15 visitas por asegurado por año a US\$50 por visita

DEDUCIBLES

Según opción escogida por el Titular de la póliza: Un deducible por Asegurado, por año póliza y un máximo de dos deducibles por familia, por Año Póliza

BENEFICIOS Beneficio máximo anual por asegurado	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Dentro de Latinoamérica			US\$250/\$500/ \$1,000/\$5,000			ND
Resto del mundo			US\$1.000/ 2,500 \$5,000/ \$10,000			ND
Dentro de Latinoamérica y resto del mundo	US\$1.000 / \$2,500 \$5,000 / \$10,000 \$20,000	US\$1.000 / \$2,500 \$5,000 / \$10,000 \$20,000		US\$250 / \$500 \$1.000 / \$2,500 \$5,000 / \$10,000 \$20,000	US\$250 / \$500 \$1.000 / \$2,500 \$5,000 / \$10,000 \$20,000	ND

COASEGUROS (STOP LOSS)

BENEFICIOS Beneficio máximo anual por asegurado	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Dentro de Latinoamérica			NO APLICA COASEGURO			10% del coaseguro
Resto del mundo	10% de los primeros US\$25.000	10% de los primeros US\$25.000	20% de los primeros US\$5.000	20% de los primeros US\$5.000	20% de los primeros US\$5.000	ND
Stop Loss (monto máximo de participación del cliente aplicando el coaseguro)	US\$2,500	US\$2,500	US\$1,000	US\$1,000	US\$1,000	ND

Permanencia máxima fuera de América Latina 180 días

PERIODOS DE ESPERA

BENEFICIOS Beneficio máximo anual por asegurado	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Accidentes y enfermedades infecciosas		Inmediato				
Otras enfermedades y hospitalización		90 días				
Amigdalotomía		6 meses				
Maternidad	10 meses	10 meses	10 meses	11 meses	11 meses	ND
Transplante de órganos		12 meses				
Chequeo médico	12 meses	12 meses	12 meses	ND	ND	ND
Catarata y glaucoma		18 meses				
Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con enfermedades del útero, ovarios, piso pélvico, endometriosis y fibrosis, quistes y/o tumores de mamas.		12 meses				
Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con litiasis de vesícula, vías biliares, riñón y vías urinarias.		12 meses				
Gastos, tratamientos y procedimientos relacionados con artrosis, espondilosis, hernias de disco y cualquier otra enfermedad o lesión de columna, independientemente de que se produzcan a causa de accidente o emergencia.		12 meses				



PRENOTIFICACIÓN

BENEFICIOS	DOMINUS BLUE PLUS	DOMINUS BLUE	REGIUS BLUE	SANITAS BLUE	HUMANUS BLUE	NOVUS BLUE
Beneficio máximo anual por asegurado	US\$2.000.000	US\$1.000.000	US\$1.000.000	US\$300.000	US\$100.000	US\$50.000
Penalidad por no pre-notificar, después de cubrir deducible y coaseguro.	30% de los gastos cubiertos					
Penalidad por no pre-notificar fuera de Latinoamérica, después de cubrir deducible y coaseguro. No se aplicará el límite de coaseguro.	50% de los gastos cubiertos					
Cobertura fuera de Latinoamérica, después de cubrir el coaseguro.	NO APLICA COASEGURO					50% de los gastos cubiertos y /o elegibles

PRIMAS

ASSA se reserva el derecho de modificar las tarifas para la cobertura de seguros otorgada al asegurado en cualquier fecha de aniversario de la Póliza.

(URA significa en este cuadro: Gastos usuales, razonables y acostumbrados)*

Contacto:

 (506) 4052- 4660

 www.salud.assanet.cr



clientesr@assanet.com



ASSACompaniadeSeguros



assaseguros



ASSA

el león azulado